•	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. 10706300 APPLICANT(S)				FILING DATE 11/12/03		
	· ·	<u></u>						CLAIMS							•
	AS FILED		AFTER 181			AFTER 2ND AMENDMENT			•				F		
	tko	DE		(HD	DEP	MD	. DEP			IND	DEP	MD	DEP	MD	DE
1_	 	1	\dashv		ļ	 			51				<u>.</u>		
3	 	++	\dashv		 	 	 		52			<u> </u>		<u> </u>	ļ
4	1	-	-		 	 	 		53				ļ	}	
5	'	1			 	 	·		54				<u> </u>		
6			_		 	 	 		55 56						
7					 		 		57					 -	
8		\Box	\neg						58						
9								.\	59				<u> </u>		
10							· .	0	60					<u> </u>	
11			_		<u> </u>			-	61						
12		-					-		62						
13			-		 				63						
14 15		 			 	 	 		64			- <u>-</u>			<u> </u>
16	 -	$\vdash \vdash$			 	 	 		65					<u> </u>	
17			十		 	 			66 67					 	
18			7			·			68					<u>-</u> -	
19									69						 -
20			\Box					Ī	70						
21									71						
22	· · ·	1	ᆚ.			ļ			72						
23		}				 			73				•		
24								1	74	<u> </u>					
25 26			+					· }	75						
27	•					· · · · · ·	 	ŀ	76 77						
28			-				 	ŀ	78		-				
29								ľ	79						
30									. 80						·
31			_					[81						
32	· .					ļ	ļ		82	· .					
33			-			ļ		•	B3		I				
34							 	ŀ	84						
35 36			+			 	 . 		85						
37		-	1						86				F C C 70.1		-
38			+	-					88						
19			_			e e			89						
10									90						
11					·				91						
12							·	Ī	92				İ		
13							<u> </u>		93						
14 .	_		_ _			•	<u> </u>	<u> </u>	94				I		
15			_				ļl	1	95						
46			∸ -					· }.	96						
17		ļ							97					 	
18			- -					}-	98.					<u> </u>	
19			- -						99			7			
50	~							. +	100						
L IND.	3		_	L					TOTAL IND.						
	42			_ · *•	MD-03 P	. ◄		ľc	DEP.	-0	'	4	 †	4	
15	HS.							· 1	CLAIMS			Ti.			